



Axencia Tributaria de Galicia



TASAS de la COMUNIDAD AUTÓNOMA DE GALICIA

Ley 6/2003, del 9 de diciembre
Decreto 61/2005, del 7 de abril

AUTOLIQUIDACIÓN

Modelo

AI

EUROS

AI1233672 1

CÓDIGOS	Consellería de	Código:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Delegación de	Código:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Servicio de	Código:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tasa: denominación:		Código:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SUJETO PASIVO	NIF	APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL					
	VÍA PÚBLICA	NÚMERO	ESCAL.	PISO	PUERTA	TELÉFONO	
	AYUNTAMIENTO	PROVINCIA				CÓDIGO POSTAL	

LIQUIDACIÓN	BASE DE CÁLCULO O BASE IMPONIBLE O UNIDADES	TIPO O TARIFA	IMPORTE A INGRESAR
			TOTAL <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

..... a de de 20

Firma del declarante o representante legal

Sello	Fecha	Número
-------	-------	--------

IMPORTANTE El ingreso deberá realizarse en las sucursales de las entidades financieras colaboradoras en la recaudación



Axencia Tributaria
de Galicia



TASAS de la COMUNIDAD AUTÓNOMA DE GALICIA

Ley 6/2003, del 9 de diciembre
Decreto 61/2005, del 7 de abril

AUTOLIQUIDACIÓN

Modelo

AI

EUROS

AI1233672 1

CÓDIGOS

Consellería de

Código:

Delegación de

Código:

Servicio de

Código:

Tasa: denominación:

Código:

SUJETO PASIVO

NIF

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

VÍA PÚBLICA

NÚMERO

ESCAL.

PISO

PUERTA

TELÉFONO

AYUNTAMIENTO

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

LIQUIDACIÓN

BASE DE CÁLCULO O BASE
IMPONIBLE O UNIDADES

TIPO O TARIFA

IMPORTE A INGRESAR



TOTAL

..... a de de 20

Firma del declarante o representante legal

Sello

Fecha

Número

IMPORTANTE

El ingreso deberá realizarse en las sucursales de las entidades financieras colaboradoras en la recaudación

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO



Axencia Tributaria
de Galicia



TASAS de la COMUNIDAD AUTÓNOMA DE GALICIA

Ley 6/2003, del 9 de diciembre
Decreto 61/2005, del 7 de abril

AUTOLIQUIDACIÓN

Modelo

AI

EUROS

AI1233672 1

CÓDIGOS

Consellería de

Código:

Delegación de

Código:

Servicio de

Código:

Tasa: denominación:

Código:

SUJETO PASIVO

NIF

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

VÍA PÚBLICA

NÚMERO

ESCAL.

PISO

PUERTA

TELÉFONO

AYUNTAMIENTO

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

LIQUIDACIÓN

BASE DE CÁLCULO O BASE
IMPONIBLE O UNIDADES

TIPO O TARIFA

IMPORTE A INGRESAR



TOTAL

..... a de de 20

Firma del declarante o representante legal

Sello

Fecha

Número

IMPORTANTE

El ingreso deberá realizarse en las sucursales de las entidades financieras colaboradoras en la recaudación

EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN